

ATA DE ELEIÇÃO PARA O 9º CTE ESCOLA: _____

1. Delegado(a) nato(a), em função ser delegado(a) sindical da escola:

No(s) dia(s) _____ do mês de _____ de _____, foi eleito(a) professor(a) _____ residente à _____ bairro: _____ cidade: _____ UF _____ fone: _____ e-mail _____ mat. SEEDF _____ como delegado(a) representante no 9º CTE com _____ votos.
Precisará de creche? () sim () não – Somente crianças até 7 anos.
Quantas crianças? _____
Nome: _____
Idade: _____

2. Delegado(a) titular:

No(s) dia(s) _____ do mês de _____ de _____, foi eleito(a) professor(a) _____ residente à _____ bairro: _____ cidade: _____ UF _____ fone: _____ e-mail _____ mat. SEEDF _____ como delegado(a) representante no 9º CTE com _____ votos.
Precisará de creche? () sim () não – Somente crianças até 7 anos.
Quantas crianças? _____
Nome: _____
Idade: _____

3. Delegado(a) titular:

No(s) dia(s) _____ do mês de _____ de _____, foi eleito(a) professor(a) _____ residente à _____ bairro: _____ cidade: _____ UF _____ fone: _____ e-mail _____ mat. SEEDF _____ como delegado(a) representante no 9º CTE com _____ votos.
Precisará de creche? () sim () não – Somente crianças até 7 anos.
Quantas crianças? _____
Nome: _____
Idade: _____

Participaram da reunião os professores

N.º	Nome Legível	Assinatura
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		